ROMANIA
JUDETUL OLT
CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI DEVESELU

Str. Aurel Vlaicu nr. 6, CIF 4491350cod poştal 237130, tel. 0249510560, fax. 024
mail:primariadeveselu@yahoo.com

H O T Ă R Â R EA nr.17 din 27.02.2025

Privind aprobarea PROGRAMULUI DE ASISTENTA MEDICALA COMUNITARĂ
la nivelul Comunei Deveselu pe anul 2025

Având în vedere:

- referatul nr.1711 /21.02.2025 de aprobare a proiectului de hotărâre inițiat de primarul comunei Deveselu, județul Olt;
- raportul nr.1712/21.02.2025 al compartimentului de resort;

-prevederile Legii asistenței sociale nr.292/2011, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile art.4 din Hotararea Guvernului nr.459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unitățile de asistență medico-sociale a unor normative privind personalul din unitățile de asistență medico-socială personalul care desfășoară activități de asistență medical cornunitară, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile art.12 alin.(1) și alin.(2) din Ordonanța de Urgență a Guvernului nr.18/2017 privind asistența medicală comunitară, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile art.8 lit.a) din Hotărârea Guvernului nr.324/2019 pentru aprobarea Normelor metodologice privind organizarea, funcționarea și finanțarea activității de asistență medicală comunitară;

-prevederile art.2, art.5-7, art.13, art.14, art.17, art.18 alin (1) și alin.(2), alin.(6) și alin (61), alin.(7) și alin.(8), art.35, art.46, art.52 alin.(1) - alin.(3), art.54 – 61, art.71, art.72, art. 74art.75, art.84 – 91 alin (1) - alin (3), art.92 alin.(1), art.93 alin.(1) și alin.(2), art. 94 – 97, art.104 – 108, art.110, art.113 și art.114 din Legea nr.272/2004 privind protecția și promovarea drepturilor copilului, cu modificările și cornpletările ulterioare;

-prevederile art.1, art.2, art.4, art.6, art.8 alin.(1), art.9 alin.(1) lit.a), art.15 alin.(1), art.16 alin.(2), lit.a) și lit b), alin.(3) și alin.(4), art.21 alin.(1) și alin.(2) lit.a), art.25, art.30 – 32 alin.(1) lit.a), lit.b) și alin.(2) din Legea nr.448/2006 pentru protecția și promovarea drepturilor persoanelor cu handicap, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile art.7 din Legea nr.17/2000 privind asistența socială a persoanelor vârstnice, republicată, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile Ordonanța de Urgență nr. 162/2008 privind transferul ansamblului de atribuții și competențe exercitate de Ministerul Sănătății către autoritățile administrației publice locale, cu modificările și completările ulterioare;

-prevederile art.7 alin.(1) și alin.(2) din Legea nr.52/2003 privind transparența decizională în administrația publică;

- avizul comisiei pentru activitati economico-financiare, agricultura, protectia mediului si turism;
- avizul comisiei pentru amenajare teritoriu si urbanism, juridica si de disciplina, munca si protectie sociala;
- avizul comisiei pentru activitati social-culturale, culte, invatamant, sanatate si familie, protectie copii, tineret si sport.

În temeiul art. art.129 alin.(1) și alin.(2) lit.d), alin.(7) lit.b) și alin.(14), art.139 alin.(1), art.196 alin.(1) lit.a) din Codul administrativ aprobat prin Ordonanța de Urgență nr. 57/2019, cu modificările și completările ulterioare,

CONSILIUL LOCAL AL COMUNEI DEVESELU
HOTĂRĂSTE:

Art. 1. Se aproba PROGRAMUL DE ASISTENTA MEDICALA COMUNITARĂ la nivelul comunei Deveselu pe anul 2025, conform anexei nr.1, care face parte integranta din prezenta hotarare.

Art.2. Cu aducerea la îndeplinire a prezentei hotărâri se încredințează personalul încadrat la Compartimentul de asistență comunitara, din cadrul aparatului de specialitate al primarului comunei Deveselu.

Art.3. Prezenta Hotarare se comunica primarului comunei Deveselu, secretarului UATC Deveselu,compartimentului de asistenta comunitara si Institutiei Prefectului Olt.

PRESEDINTE DE SEDINTA,

[redacted]

Contrasemneaza pentru legalitate,
SECRETAR GENERAL,
UATC DEVESELU

[redacted]

PROCEDURI OBLIGATORII ULTERIOARE ADOPTĂRII HOTĂRÂRII CONSILIULUI LOCAL AL COMUNEI DEVESELU NR. 17/2025			
Nr. crt.	**OPERAȚIUNI EFECTUATE**	**Data ZZ/LL/AN**	**Semnătura persoanei responsabile să efectueze procedura**
0	**1**	**2**	
1	Adoptarea hotărârii[1])	27.02.2025	[redacted]
2	Comunicarea către primarul comunei[2])	27.02.2025	
3	Comunicarea către prefectul județului[3])	27.02.2025	
4	Aducerea la cunoștință publică[4+5])	27.02.2025	
5	Comunicarea, numai în cazul celei cu caracter individual[4+5])	27.02.2025	
6	**Hotărârea devine obligatorie[6]) sau produce efecte juridice[7]), după caz**	27.02.2025	

Extrase din Ordonanța de urgență a Guvernului nr. 57/2019 privind Codul administrativ:

[1]) art. 139 alin. (1): *„În exercitarea atribuțiilor ce îi revin, consiliul local adoptă hotărâri, cu majoritate absolută sau simplă, după caz.";*

[2]) art. 197 alin. (2): *„Hotărârile consiliului local se comunică primarului.";*

[3]) art. 197 alin. (1), adaptat: Secretarul general al comunei comunică hotărârile consiliului local al comunei prefectului în cel mult 10 zile lucrătoare de la data adoptării...;

[4]) art. 197 alin. (4): Hotărârile ... se aduc la cunoștința publică și se comunică, în condițiile legii, prin grija secretarului general al comunei.;

[5]) art. 199 alin. (1): *„Comunicarea hotărârilor .... cu caracter individual către persoanele cărora li se adresează se face în cel mult 5 zile de la data comunicării oficiale către prefect.";*

[6]) art. 198 alin. (1): *„Hotărârile ... cu caracter normativ devin obligatorii de la data aducerii lor la cunoștință publică.";*

[7]) art. 199 alin. (2): *„Hotărârile ... cu caracter individual produc efecte juridice de la data comunicării către persoanele cărora li se adresează."*

Hotărârea a fost adoptată cu un număr de 13 din 13 consilieri în funcție/prezenți 13 Voturi pentru: 13; Voturi împotrivă -- ; Abțineri --;

Anexă la HCL nr.

PLAN

DE ASISTENŢĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ ANUL [redacted]

Asistenţa medicală comunitară cuprinde ansamblul de programe, servicii de sănătate şi acţiuni de sănătate publică furnizate la nivelul comunităţii ce se realizează pe baza nevoilor medico-sociale identificate prin catagrafia populaţiei aparţinând grupurilor vulnerabile din comunităţi, fiind în concordanţă cu politicile şi strategiile guvernamentale, precum şi cu cele ale autorităţilor administraţiei publice locale.

a) Misiunea asistenţei medicale comunitare este facilitarea şi îmbunătăţirea accesului populaţiei şi, în special, al grupurilor vulnerabile, inclusiv a celor de etnie romă, la servicii de sănătate, integrate la nivelul comunităţii cu serviciile sociale şi educaţionale.

b) Scopul asistenţei medicale comunitare constă în îmbunătăţirea stării de sănătate a populaţiei prin asigurarea echitabilă a accesului la servicii de sănătate a tuturor persoanelor din fiecare comunitate, indiferent de statutul socioeconomic, nivelul de educaţie, amplasarea acesteia în mediul rural sau urban sau de distanţă faţă de furnizorul de servicii medicale.

c) Principalele obiective ale asistenţei medicale comunitare sunt urmatoarele:

- identificarea activă, în colaborare cu serviciul public de asistenţă socială, a problemelor medico-sociale ale comunităţii şi, în special, ale persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile;
- facilitarea accesului populaţiei, în special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate şi sociale;
- promovarea unor atitudini şi comportamente favorabile unui stil de viaţă sănătos, inclusiv prin acţiuni de educaţie pentru sănătate în comunitate;
- participarea la implementarea de programe, proiecte, acţiuni şi intervenţii de sănătate publică adaptate nevoilor comunităţii, în special persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile;
- furnizarea de servicii de sănătate în limita competenţelor profesionale legale ale personalului cu atribuţii în domeniu.

d) Legislaţie aplicabilă:

- ORDONANŢA DE URGENŢĂ Nr. 18/2017 privind asistenţa medicală comunitară, cu modificările şi completările ulterioare;
- Strategia naţională de sănătate 2022-2030;
- H.G. nr. 324/2019 pentru aprobarea Normelor privind organizarea, funcţionarea şi finanţarea activităţii de asistenţă medicală comunitară.

1. ACTIVITĂŢI:

Activităţile desfăşurate în domeniul asistenţei medicale comunitare de către persoanele care au atribuţii legale în acest domeniu, în vederea realizării obiectivelor, sunt următoarele:

a) identificarea în cadrul comunităţii a persoanelor şi a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora şi evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora;

b) desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, promovării sănătăţii şi în direct legătură cu determinanţi ai stării de sănătate, respectiv stil de viaţă, condiţii de mediu fizic şi social, acces la servicii de sănătate şi efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos;

c) furnizarea de servicii de profilaxie primară şi secundară către membrii comunităţii, sub îndrumarea medicului de familie, în special către persoanele aparţinând grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical sau social;

d) participarea la desfăşurarea diferitelor acţiuni colective de pe teritoriul comunităţii: vaccinări, programe de screening populaţional şi implementarea programelor naţionale de sănătate, inclusiv mobilizarea populaţiei

pentru participarea la programele de vaccinări si controalele medicale profilactice:

e) semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activităţilor în teren şi participarea la aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a eventualelor focare de infecţii;
f) identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie şi transmiterea informaţiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor şi a gravidelor, în scopul obţinerii calităţii de asigurat de sănătate şi a asigurării accesului acestora la servicii medicale;
g) supravegherea în mod activ a stării de sănătate a sugarului şi a copilului mic şi promovarea alăptării şi practicilor corecte de nutriţie; efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social şi urmărirea aplicării măsurilor terapeutice recomandate de medic;
h) identificarea, urmărirea şi supravegherea medicală a gravidelor cu risc medical sau social în colaborare cu medicul de familie şi cu asistenta medicala a acestuia, prin efectuarea de vizite periodice la domiciliul gravidelor şi al lăuzelor;
i) identificarea femeilor de vârstă fertilă vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei şi informarea acestora despre serviciile de planificare familială şi contracepţie, precum şi asigurarea suportului de a accesa aceste servicii;
j) monitorizarea şi supravegherea în mod activ a bolnavilor din evidenţa specială, respectiv evidenţa privind tuberculoza, HIV/SIDA, boli rare, prematuri, anemici, persoane cu tulburări mintale şi de comportament, consumatori de substanţe psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau înscrise în registre şi evidenţe speciale;
k) efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenţa medicală a pacientului cronic sau în stare de dependenţă şi a vârstnicului, în special a vârstnicului singur complementar asistenţei medicale primare, secundare şi terţiare;
l) consilierea medicală şi socială, în limita competenţelor profesionale legale;
m) furnizarea de servicii de asistenţă medicală de urgenţă în limita competenţelor profesionale legale;
n) direcţionarea persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile către serviciile medicale şi sociale şi monitorizarea accesului acestora;
o) organizarea şi desfăşurarea de acţiuni în comun cu serviciile sociale din primărie şi personal din alte structuri de la nivel local sau judeţean, în cazul problemelor sociale care pot afecta starea de sănătate sau accesul la servicii medicale ale persoanei vulnerabile;
p) identificarea şi notificarea autorităţilor competente a cazurilor de violenţă domestică, a cazurilor de abuz, a persoanelor cu handicap, a altor situaţii care necesită intervenţia altor servicii decât cele care sunt de competenţa asistenţei medicale comunitare;
q) colaborarea cu alte instituţii şi organizaţii, inclusiv cu organizaţii neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte şi acţiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, economic sau social;
r) alte activităţi, servicii şi acţiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunităţii şi persoanelor din comunitate aparţinând grupurilor vulnerabile;
s) întocmirea evidenţelor şi documentelor utilizate în exercitarea activităţii, cu respectarea normelor eticii profesionale şi păstrării confidenţialităţii în exercitarea profesiei.

2. PERSONALUL:

Categoriile profesionale, care asigură îndeplinirea serviciilor şi acordarea asistenţei medicale comunitare la nivelul comunei Deveselu, au statutul de personal contractual încadrat cu contract individual de muncă pe perioadă nedeterminată, în condiţiile legii, beneficiind de drepturile şi obligaţiile ce decurg din această calitate. Ocuparea posturilor de asistent medical comunitar şi mediator sanitar se face în conformitate cu prevederile Legii nr. 53/2003 - Codul muncii, republicată, cu modificările şi completările ulterioare. Condiţiile specifice de ocupare a posturilor de mai sus sunt cele prevăzute în normele metodologice de aplicare a OUG nr. 18/2017, H.G. 324/2019.

2.1 ATRIBUŢII COMPETENŢE:

2.1.1 (1) Pentru îndeplinirea activităţilor şi furnizarea de servicii de asistenţă medicală comunitară, asistenţii medicali comunitari au următoarele atribuţii:
a) realizează catagrafia populaţiei din colectivitatea locală din punct de vedere al determinanţilor stării de sănătate şi identifică gospodăriile cu persoanele vulnerabile şi/sau cu risc medico-social din cadrul comunităţii, cu prioritate copii, gravide, lăuze şi femei de vârstă fertilă;
b) identifică persoanele neînscrise pe listele medicilor de familie şi sprijină înscrierea acestora pe listele

medicilor de familie;
c) semnalează medicului de familie persoanele vulnerabile din punct de vedere medical şi social, care necesită acces la servicii de sănătate preventive sau curative şi asigură sau facilitează accesul persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială la serviciile medicale necesare, conform competenţelor profesionale;
d) participă în comunităţile în care activează la implementarea programelor naţionale de sănătate precum şi la implementarea programelor şi acţiunilor de sănătate publică judeţene sau locale pe teritoriul colectivităţii locale, adresate cu precădere persoanelor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau economic;
e) furnizează servicii de sănătate preventive şi de promovare a comportamentelor favorabile sănătăţii copiilor, gravidelor şi lăuzelor, cu precădere a celor provenind din familii sau grupuri vulnerabile, în limita competenţelor profesionale;
f) furnizează servicii medicale de profilaxie primară, secundară şi terţiară membrilor comunităţii, în special persoanelor care trăiesc în sărăcie sau excluziune socială, în limita competenţelor profesionale;
g) informează, educă şi conştientizează membrii colectivităţii locale cu privire la menţinerea unui stil de viaţă sănătos şi implementează sesiuni de educaţie pentru sănătate de grup, pentru promovarea unui stil de viaţă sănătos împreună cu personalul din cadrul serviciului de promovare a sănătăţii din cadrul direcţiilor de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti, iar pentru aspectele ce ţin de sănătatea mintală, împreună cu personalul din cadrul Centrelor de Sănătate Mintală;
h) administrează tratamente, în limita competenţelor profesionale, conform prescripţiei medicului de familie sau a medicului specialist, cu respectarea procedurii de manipulare a deşeurilor medicale, respectiv depozitarea deşeurilor medicale rezultate din administrarea tratamentelor prescrise de medic;
i) anunţă imediat medicul de familie sau serviciul judeţean de ambulanţă, atunci când identifică în teren un membru al comunităţii aflat într-o stare medicală de urgenţă;
j) identifică persoanele, cu precădere copiii, diagnosticaţi cu boli pentru care se ţine o evidenţă specială, respectiv TBC, prematuri, anemici, boli rare etc, şi le îndrumă sau le însoţesc, după caz, la medicul de familie şi/sau serviciile de sănătate de specialitate;
k) supraveghează în mod activ bolnavii din evidenţele speciale - TBC, prematuri, anemici, boli rare etc - şi participă la administrarea tratamentului strict supravegheat al acestora, în limita competenţelor profesionale;
l) realizează managementul de caz în cazul bolnavilor cu boli rare, în limita competenţelor profesionale, conform modelului de management de caz adoptat prin ordin al ministrului sănătăţii, în termen de 180 de zile de la data intrării în vigoare a prezentei hotărâri;
m) supraveghează tratamentul pacienţilor cu tuberculoză şi participă la administrarea tratamentului strict supravegheat (DOT/TSS) al acestora, în limita competenţelor profesionale;
n) pentru pacienţii cu tulburări psihice contribuie la realizarea managementului de caz organizat de centrele de sănătate mintală din aria administrativ - teritorială, ca parte a echipei terapeutice, în limita competenţelor; identifică persoanele cu eventuale afecţiuni psihice din aria administrativ - teritorială, le informează pe acestea precum şi familiile acestora asupra serviciilor medicale specializate de sănătate mintală disponibile şi monitorizează accesarea acestor servicii; notifică imediat serviciile de urgenţă (ambulanţa, poliţie) şi centrul de sănătate mintală în situaţia în care identifică beneficiari aflaţi în situaţii de urgenţă psihiatrică; monitorizează pacienţii obligaţi la tratament prin hotărâri ale instanţelor de judecată, potrivit prevederilor art. 109 din Legea nr.286/2009 privind Codul penal, cu modificările şi completările ulterioare şi notifică centrele de sănătate mintală şi organele de poliţie locale şi judeţene în legatură cu pacienţii non-complianţi;
o) identifică şi notifică autorităţilor competente cazurile de violenţă domestică, cazurile de abuz, alte situaţii care necesită intervenţia altor servicii decât cele care sunt de competenţa asistenţei medicale comunitare;
p) participă la aplicarea măsurilor de prevenire şi combatere a eventualelor focare de infecţii;
q) în localităţile fără medic de familie şi/sau personal medical din cadrul asistenţei medicale şcolare efectuează triajul epidemiologic în unităţile şcolare la solicitarea direcţiilor de sănătate publică judeţene şi a municipiului Bucureşti, în limita competenţelor profesionale;
r) identifică, evaluează şi monitorizează riscurile de sănătate publică din comunitate şi participă la monitorizarea intervenţiei şi evaluarea impactului, din perspectiva medicală şi a serviciilor de sănătate;
s) întocmeşte evidenţele necesare şi completează documentele utilizate în exercitarea atribuţiilor de serviciu, respectiv registre, fişe de planificare a vizitelor la domiciliu, alte documente necesare solicitate şi conforme atribuţiilor specifice activităţilor desfăşurate;
ş) elaborează raportările curente şi rapoartele de activitate, în conformitate cu sistemul de raportare definit de Ministerul Sănătăţii şi raportează activitatea în aplicaţia online AMCMSR.gov.ro, cu respectarea confidenţialităţii datelor personale şi a diagnosticului medical al beneficiarilor;

t) desfăşoară activitatea în sistem integrat, prin aplicarea managementului de caz, cu ceilalţi profesionişti din comunitate: asistentul social/tehnicianul în asistenţă socială, consilierul şcolar şi/sau mediatorul şcolar, pentru gestionarea integrată a problemelor medico-socio-educaţionale ale persoanelor vulnerabile şi lucrează în echipă cu moaşa şi/sau mediatorul sanitar, acolo unde este cazul;

ţ) participă la realizarea planului comun de intervenţie al echipei comunitare integrate/ planului de servicii, conform legislaţiei în vigoare, din perspectiva serviciilor de sănătate şi coordonează implementarea intervenţiilor integrate dacă prioritatea de intervenţie este medicală şi de acces la serviciile de sănătate; participă la monitorizarea intervenţiei şi evaluarea impactului asupra beneficiarului, din perspectivă medicală şi a serviciilor de sănătate;

u) colaborează cu alte instituţii şi organizaţii, inclusiv cu organizaţiile neguvernamentale pentru realizarea de programe, proiecte şi acţiuni care se adresează persoanelor sau grupurilor vulnerabile/aflate în risc din punct de vedere medical, economic sau social;

v) realizează alte activităţi, servicii şi acţiuni de sănătate publică adaptate nevoilor specifice ale comunităţii şi persoanelor din comunitate aparţinând grupurilor vulnerabile/aflate în risc, în limita competenţelor profesionale.

(2) În exercitarea atribuţiilor de serviciu, asistenţii medicali comunitari şi moaşele respectă normele eticii profesionale şi asigură păstrarea confidenţialităţii în exercitarea profesiei.

Art. 11. Asistenţii medicali comunitari şi moaşele care desfăşoară activitate în domeniul asistenţei medicale comunitare au în fişa postului atribuţiile prevăzute în prezentele norme metodologice şi alte competenţe conform pregătirii profesionale.

2.2 MONITORIZAREA, EVALUAREA ŞI CONTROLUL ACTIVITĂŢII ASISTENŢEI MEDICALE COMUNITARE

Asistenţa medicală comunitară este coordonată tehnic şi metodologic de către Ministerul Sănătăţii, prin structurile sale deconcentrate din teritoriu, respectiv direcţiile de sănătate publică judeţene în componenţa cărora se vor organiza compartimente de specialitate cu acest scop. Direcţiile de sănătate publică judeţene împreună cu autorităţile administraţiei publice locale sunt responsabile de monitorizarea şi evaluarea activităţii de asistenţă medicală comuni- tară şi transmit lunar Ministerului Sanatatii raportul privind activitatea desfăşurată la nivel de judeţ. Modalitatea de înregistrare şi de raportare a serviciilor de asistenţă medicală comunitară către direcţiile de sănătate publică judeţene şi către Unitatea de incluziune socială din cadrul Ministerului Sănătăţii este stabilită prin normele metodologice aprobate prin H.G. nr. 324/2019. Modalitatea de prezentare şi de informare a autorităţilor publice locale cu privire la activitatea de asistenţă medicală comunitară este stabilită prin normele metodologice aprobate prin H.G. nr. 324/2019. Standardele minime de dotare pentru activitatea de asistenţă medicală comunitară sunt cele stabilite în anexele la Normele metodologice de aplicare a OUG nr. 18/2017, aprobate prin H.G. 324/2019. Ministerul Sănătăţii monitorizează, analizează şi evaluează periodic şi ori de cate ori este nevoie serviciile furnizorilor de asistenţă medicală comunitară, prin intermediul direcţiilor de sănătate publică judeţene pentru analiza eficienţei şi eficacităţii acestor servicii în scopul adaptării activităţii de asistenţă medicală comunitară la nevoile de sănătate ale membrilor comunităţii, în special cele ale persoanelor vulnerabile, pentru îmbunătăţirea accesului la servicii de sănătate şi a indicatorilor stării de sănătate a acestora. Ministerul Sănătăţii exercită controlul privind respectarea legislaţiei specifice organizării, funcţionării şi finanţării activităţii de asistenţă medicală comunitară.

3. ALTE DISPOZIŢII

3.1. RESPONSABILITĂŢI

a) Răspunde de realizarea la timp întocmai a atribuţiilor ce le revin potrivit legii, a programelor aprobate sau dispuse expres de conducerea instituţiei de raportarea asupra modului de realizare a acestora;

b) Răspunde, potrivit dispoziţiilor legale, de corectitudinea şi veridicitatea datelor, informaţiilor, măsurilor, sancţiunilor stipulate în documentele întocmite.

c) Respectă documentaţia sistemelor de management conform standardelor.

3.2. AUTORITATE

a) Reprezintă şi angajează instituţia numai în limita atribuţiilor de serviciu şi a mandatului care i s-a încredintat de către conducerea acesteia;

b) Se preocupă permanent de perfectionarea pregătirii profesionale;

c) Propune proceduri de uz intern pentru eficientizarea activităţii compartimentului sau institutiei, în general;





d) Semnalează medicului coordonator şi conducerii instituţiei orice probleme deosebite legate de activitate, despre care ia cunoştinţă în timpul îndeplinirii sarcinilor sau în afara acestora, chiar dacă nu vizează direct domeniul în care are responsabilităţi şi atribuţii.

3.3. ADMINISTRAREA RESURSELOR FINANCIARE

1) Resursele financiare sunt asigurate de la bugetul de stat şi bugetul local al comunei Deveselu.

2) Finanţarea cheltuielilor se asigură prin bugetul comunei Deveselu, cu respectarea prevederilor art. 2-3 din O.U.G. nr. 162/2008, privind transferul ansamblului de atribuţii şi competenţe exercitate de Ministerul Sănătăţii către autorităţile administraţiei publice locale, cu modificările şi completările ulterioare şi ale art. 11 din H.G. nr.56/29.01.2009, de aprobare a Normelor metodologice de aplicare a O.U.G. 162 / 2008.

3) Cheltuielile cu medicamente şi materiale sanitare conform baremului de dotare a cabinetelor medicale din unităţile de învăţământ de stat autorizate/acreditate stabilit în Ordinul nr.1668/2011, pentru aprobarea Metodologiei privind examinarea stării de sănătate a preşcolarilor şi elevilor din unităţile de învăţământ de stat particulare autorizate/acreditate, privind acordarea asistenţei medicale gratuite şi pentru promovarea unui stil de viaţă sănătos, se asigură prin transfer de la bugetul de stat către bugetul local aljudetului Olt.

4) Angajarea şi efectuarea cheltuielilor se aprobă de către ordonatorul principal de credite, numai cu viza prealabilă de control financiar preventiv, conform legii.

5) Finanţarea cheltuielilor de personal pentru asistenţii medicali comunitari precum şi a cheltuielilor determinate de aplicarea standardelor minime de dotare se asigură din transferuri de la bugetul de stat către bugetele locale, prin bugetul Ministerului Sănătăţii, în limita creditelor bugetare aprobate cu această destinaţie şi a normativului de personal aprobat prin Hotararea Guvernului nr. 459/2010 pentru aprobarea standardului de cost/an pentru servicii acordate în unităţile de asistenţă medico-socială şi a unor normative privind personalul din unităţile de asistenţă medico-socială şi personalul care desfăşoară activităţi de asistenţă medicală comunitară, cu modificările ulterioare.

6) Autorităţile deliberative ale administraţiei publice locale la propunerea autorităţilor executive, pot aproba suplimentarea din veniturile proprii ale bugetelor locale a finanţării cheltuielilor de personal şi pot aproba angajarea şi a altor categorii educaţionale, cu asigurarea finanţării cheltuielilor acestora din bugetul local respectiv.

7) Autorităţile administraţiei publice locale sunt responsabile de asigurarea spaţiului, precum şi a bunurilor şi serviciilor necesare întreţinerii şi funcţionării activităţii de asistenţă medicală comunitară, în condiţiile legii şi în limitele resurselor umane şi financiare existente.

PRESEDINTE

[redacted]

PLAN ASISTENŢĂ MEDICALĂ COMUNITARĂ PENTRU A

Obiectivul 1- Identificarea activă, colaborare cu compartimentul de asistenț problemelor medico-sociale ale comunității și în special, ale persoanelor aparținând grupurilor vulnerabile, facilitarea accesului la servicii medicale.

Actiuni	Institutii responsabile	Termen de indeplinire	Interval de evaluare	Buget de sta/	Indicatori / observatii
1.1 Identificarea persoanelor şi a grupurilor vulnerabile din punct de vedere medical, social sau al sărăciei, respectiv a factorilor de risc pentru sănătatea acestora şi evaluarea, respectiv determinarea nevoilor de servicii de sănătate ale acestora	UAT Deveselu	Permanent	Anual	Buget de stat Buget local	Persoane catagrafiate. Consemnare probleme Sprijin emitere acte de identitate. Persoană sprijinită în obţinerea unor beneficii sociale.
1.2 Identificarea persoanelor neînscrise pe listele medicilor de familie şi transmiterea informaţiilor despre acestea către medicul de familie, cu precădere a copiilor şi a gravidelor, în scopul obţinerii calităţii de asigurat de sănătate şi asigurării accesului acestora la servicii medicale.	UAT Deveselu	Permanent	Anual	Buget de stat Buget local	Persoana neînscrisă la medicul de familie
1.3 Organizarea unor activităţi de stimulare a măsurilor de promovare a sănătăţii care să contribuie la creşterea accesului populaţiei, în special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate publică	UAT Deveselu	Octombrie 2025	Anual	Buget de stat Buget local	Activităţi/persoane informate
1.4 Informarea populaţiei asupra dreptului la pachetul minimal de servicii de sănătate pentru persoanele care nu sunt incluse în sistemul asigurărilor sociale de sănătate	UAT Deveselu	Iunie 2025	Anual	Buget de stat Buget local	Persoane informate

Obiectivul II. Facilitarea accesului populației, în special al persoanelor apartinand grupurilor vulnerabile, la servicii de sanatate și sociale.

2.1Organizarea unor activităţi de stimulare a măsurilor de promovare a sănătăţii care să contribuie la creşterea accesului populatiei in special al persoanelor aparţinând grupurilor vulnerabile, la servicii de sănătate publică.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Anual	Buget de stat Buget local	Activități Persoane informate
2.2 Informarea populaţiei asupra dreptului la pachetul minimal de servicii de sănătate pentru persoanele care nu sunt incluse în sistemul asigurărilor sociale de sănătate.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Anual	Buget de stat Buget local	Activitati Persoane informate

Obiectivul 3- Promovarea unor atitudini şi comportamente favorabile unui stil de viaţă sănătos, inclusiv prin acţiuni de educaţie pentru sănătate în comunitate.

Actiuni	Institutii responsabile	Termen de indeplinire	Interval de evaluare	Buget de stat/ Buget local	Indicatori / observatii
3.1 Desfăşurarea de programe şi acţiuni destinate protejării sănătăţii, promovării sănătăţiişi în directă legătură cu determinanţi ai stării de sănătate, respectiv stil de viaţă, condiţii de mediu fizic şi social, acces la servicii de sănătate şi efectuarea de activităţi de educaţie pentru sănătate în vederea adoptării unui stil de viaţă sănătos.	UAT Deveselu	Decembrie 2025	Trimestrial	Buget de stat Buget local	Actiuni/participanti
3.2 Desfăşurarea diferitelor acţiuni colective de pe teritoriul comunităţii: programe de screening populaţional şi implementarea programelor naţionale de sănătate, inclusive mobilizarea populaţiei pentru participarea la programele de screening şi controalele medicale profilactice.	UAT Deveselu	Decembrie 2025	Semestrial	Buget de stat Buget local	Acţiuni/participanţi Anunţat screening populaţional
3.3 Derularea unor campanii de educaţie sanitară privind TBC, HIV/SIDA, BTS, etc	UAT Deveselu	Decembrie 2025	Semestrial	Buget de stat Buget local	Acţiuni/participanţi
3.4 Desfăşurarea de campanii de vaccinare a copiilor nevaccinaţi din comunităţi	UAT Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Copil nevaccinat conform calendarului
3.5 Derularea campaniei de vaccinare uzuale conform Programului Naţional de Imunizări.	UAT Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Anuntati la vaccinare/vaccinati conform calendarului
3.6 Creşterea prevalenţei utilizării planificării familiale,	UAT Deveselu	Decembrie	Trimestrial	Buget de stat	Femei care utilizeaza metode

în special în rândul tinerilor, şi implementarea de intervenţii adresate sănătăţii femeii şi copilului.		2025		Buget local	de contraceptie
3.7 Organizarea unor activităţi de informare şi consiliere a femeilor de vârstă fertilă privind sănătate reproducerii, sănătatea mamei şi a copilului, prevenirea şi combaterea violenţei domestice.	UAT Deveselu	Decembrie 2025	Trimestrial	Buget de stat Buget local	Femeie de vârstă fertilă (15-45 ani) Mamă minoră Planificare familială Consiliere preconcepţională Caz violenţă în familie

Obiectivul IV. Participarea la implementarea de programe, proiecte, acțiuni și intervenții de sănătate publică adaptate nevoilor comunității, în special persoanelor apartinând grupurilor vulnerabile

Acțiuni	Instituții responsabile	Termen de îndeplinire	Interval de evaluare	Buget	Indicatori/Observații
4.1Supravegherea in mod active a starii de sanatate a sugarului si a copilului mic si efectuarea de vizite la domiciliul sugarilor cu risc medical sau social si urmarirea aplicarii masurilor terapeutice recomandate de medic.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Nou nascuti prematur Copil 0-18 ani (fara probleme medico-sociale)
4.2Promovarea alaptarii si practicilor corecte de nutritive	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Copil alimentat exclusiv la san
4.3Semnalarea medicului de familie a cazurilor suspecte de boli transmisibile constatate cu ocazia activitatilor in teren si participarea la aplicarea masurilor de prevenire si combatere a eventualelor focare de infectii.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Caz boala infectioasa
4.4 Efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenta medicala a varstnicului, in special a varstnicului singur, complementar asistentei medicale primare, secundare si tertiare	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Varstnic fara familie (peste 65 de ani) Varstnic cu nevoi medicosociale
4.5Furnizarea de servicii de asistenta-medicala de urgenta in limita competentelor profesionale legale.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Solicitar SAJ Administrare Tratament persoane vulnerabile

5.2Monitorizarea si supravegherea in mod activ a varstnicilor din Evidenta speciala, respectiv evidenta privind tuberculoza, persoane cu tulburari mintale si de comportament, consumatori de substante psihotrope, alte categorii de persoane supuse riscului sau cu afectiuni medicale inscrise in registre si evidente speciale.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Varstnic cu boli cronice Varstnic cu TBC Varstnic cu dizabilitati Varstnic cu tulburari mintale si de comportament Varstnic consummator de substante psihotrope
5.3 Efectuarea de vizite la domiciliu pentru asistenta medicala a varstnicului, in special a varstnicului singur, complementar asistentei medicale primare, secundare si tertiare	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Varstnic fara familie (peste 65 de ani) Varstnic cu nevoi medicosociale
5.4Furnizarea de servicii de asistenta-medicala de urgenta in limita competentelor profesionale legale.	UATC Deveselu	Decembrie 2025	Lunar	Buget de stat Buget local	Solicitare SAJ Administrare Tratament persoane vulnerabile

[redacted]

Întocmit,

Compartiment asistenta comunitara